

Fiche de signalement des incidents

Document à remplir dans le cadre de la **Cellule Départementale de Veille, de prévention et de lutte contre les incivilités, les violences et les discriminations dans le sport**

Manifestation	
Date :	Heure :
Lieu :	Nom de l'équipement sportif :
Catégorie d'âge :	type de rencontre, niveau fédéral :
Club recevant :	Club(s) visiteur(s) :

Déclarant		
Nom :	Qualité :	Tél :

Description des faits, observations (si besoin, joindre un document libre)

Atteinte aux personnes physiques									
Cochez la ou les case(s) correspondante(s)	Violences verbales			Violences physiques			Incivilités		
	Menace	Propos injurieux	Injure raciale	Bousculade	Coup volontaire	Tentative de coup	Geste obscène	Crachat	Jet de projectile
Sportif / sportif									
Sportif / arbitre									
Sportif / éducateur									
Sportif / spectateur									
Sportif / dirigeants									
Spectateur / arbitre									
Spectateur / spectateur									
Spectateur / dirigeants									
Spectateur / éducateur									
Dirigeant / arbitre									
Autres :									

Envahissement du terrain : oui non / Utilisation d' : arme arme blanche autre

Actes ayant entraîné : services médicaux hospitalisation

Atteinte aux biens		
Décrire dans la case correspondante	dans l'enceinte sportive	en dehors de l'enceinte sportive
Dégradation de bien(s)		
Vol		
Incendie		

Suivi des actes	
Intervention :	<input type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Gendarmerie <input type="checkbox"/> Pompiers <input type="checkbox"/> SAMU <input type="checkbox"/> Police municipale <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Autres
Décision :	Rencontre arrêtée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Suivi :	Plainte déposée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Main courante : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Cadre réservé au Comité départemental
Sanction sportive (procédure disciplinaire) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non / si oui, précisez laquelle :
Actes ayant entraîné une interruption totale de travail de : jours
Autres remarques :

Date de déclaration

Signature du déclarant

Vous pouvez compléter sur une autre page ou au dos si besoin.

Merci de l'envoyer par mail :

A la DDCS de la Loire Atlantique à : ddcs-directeur@loire-atlantique.gouv.fr ou par fax : 02 40 12 82 25

A l'officier référent DDSP 44 : ddsp44-srrf@interieur.gouv.fr ou par fax : 02 53 46 74.61 - Commissariat central - Tel : 02 53 46 74 63

A votre commune ou son service des sports au plus tard 3 JOURS APRES LA RENCONTRE.

N'oubliez pas de prévenir également votre Comité Départemental ou District 44.